



CENTRE
OPHTALMOLOGIQUE

Rapport d'activités 2022

Dominique Desmangles
Cheffe de projet

Port-au-Prince, 2023

Fondation la vue pour la vie - Eyesight4life

Centre ophtalmologique c/o Hôpital Canapé Vert • 83, route du Canapé Vert / Port-au-Prince / Haïti HT 6115
T +(509) 39982881 • centreophtalmologique@lavuepourlavie.org
www.lavuepourlavie.org • www.eyesight4life.org

Sommaire

Introduction.....	2
1. Reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie	4
2. Clinique médicale et bloc opératoire.....	4
3. Cliniques mobiles	6
4. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie	7
5. Défis et Perspectives.....	8
6. Rapport financier	9
7. Annexes : Statistiques	10
1. Consultations au Centre ophtalmologique	10
a. Nombre de patients ayant été suivis au Centre par genre	10
b. Nombre de cas les plus fréquents par genre	11
2. Chirurgies au Centre ophtalmologique	12
a. Nombre de chirurgies par type	12
b. Nombre de patients opérés par genre.....	12
c. Nombre de chirurgiens ayant opéré au Centre par genre	12
3. Examens pour patients externes.....	13
a. Nombre de médecins et institutions ayant référé leurs patients au Centre pour examens	13
b. Nombre de patients externes référés au Centre par genre.....	13
c. Nombre d’examens réalisés par technique médicale	13
4. Cliniques mobiles	14
a. Nombre de cliniques mobiles & Nombre de patients dépistés par mois	14
b. Nombre de cliniques mobiles par catégorie	14
c. Nombre de patients dépistés par genre.....	14
d. Nombre de patients référés au Centre pour suivi médical.....	15
e. Pathologies dépistées les plus fréquentes par genre	15

Introduction

Il est légitime de questionner la présence de la Fondation La vue pour la vie dans cette conjoncture socio-économique et politique particulièrement alarmante, cette insécurité établie et autres pénuries énergétiques qui affectent régulièrement son fonctionnement et ses activités à Port-au-Prince. Pourquoi la Fondation La vue pour la vie ne renonce-t-elle pas tout simplement à son action en Haïti ? Il est opportun de concevoir que sa mission sociale et humanitaire à savoir *la vue pour la vie* s'adapte et vit avec les cycles de crises récurrents afin d'offrir à la population les services et les soins ophtalmiques auxquels elle aspire et a droit. Souvenez-vous de cette exclamation *Mwen kontan wè ou !* Je suis heureux de vous voir ! Cette capacité redonnée à un patient est le moteur essentiel de sa mission, comment envisager de ne plus contribuer à ce qu'un patient recouvre la vue en lui redonnant espoir et confiance en dépit de tous les obstacles de la réalité de la vie à Port-au-Prince ?

L'équipe de la Fondation n'a pas baissé les bras, elle affronte au quotidien ce stress et cette inquiétude qui constitue malheureusement son quotidien. La Fondation a poursuivi son action au sein de la population, même si les cliniques mobiles n'ont pas pu être maintenues depuis le mois de juillet et pour le reste de l'année, nos déplacements étant limités du fait de l'insécurité avérée que ce soit à la capitale ou en province. On comptabilise 8 cliniques mobiles pour cette année 2022 et 712 patients dépistés.

La fréquentation du Centre ophtalmologique est restée pratiquement stable comptant 4'913 patients (4'766 en 2021) venus pour un suivi, une consultation, une chirurgie et 319 patients externes reçus pour les examens demandés par les médecins résidents de Grace Children, de la Fondation et Clinique ORLO et de l'Hôpital Universitaire d'Etat d'Haïti (HUEH), renforçant le lien professionnel entre la Fondation et ces trois institutions, tout en développant de nouveaux avec des centres de santé, des cliniques et des lunetteries. Pour répondre à sa mission de formation, la Fondation a contribué à la formation professionnelle de sept médecins résidents de HUEH subissant une grève dans leur institution durant les mois de février et mars en les accueillant au Centre par alternance afin d'assister aux chirurgies de la cataracte par PHACO pratiquées par le Docteur Karl Salès, d'effectuer des consultations et de pratiquer sur les appareils du plateau technique.

La Fondation a également fait appel de manière récurrente à des médecins locaux privés, que ce soit le Docteur Réginald Taverne, spécialiste de la rétine auprès de qui nos patients ont été référés pour une prise en charge, ou pour un changement de clinique de référence, un prêt ou un don de matériel médical. Dans les cas de patients résidents dans des zones à forte insécurité et pour leur éviter des déplacements difficiles, nous les référons par exemple au Docteur Salomon, ancien médecin titulaire à la Fondation, dont la clinique privée est plus proche pour les suivis nécessaires. Pour sa part, Docteur Salomon nous réfère ses patients pour les examens et investit la salle d'opération pour ses chirurgies privées tout en nous gratifiant un cas ou deux durant son jour opératoire. La Fondation se réjouit de cette bonne pratique instaurée. A noter que durant le dernier quart de l'année, la situation était tellement critique en raison de la rareté de carburant, des grèves et autres manifestations déferlant dans les rues, qu'un roulement du personnel a été instauré pour les déplacements et les permanences au Centre.

En termes de chirurgie de la cataracte, 146 opérations ont été réalisées au Centre ophtalmologique. Aux côtés de Docteur Brigitte Hudicourt, notre Directrice médicale et Docteur Sadrac Marcelus, la Fondation a été heureuse de travailler avec Docteur Lesly Orlan Bedouet Salomon, Docteur Martine Eléonore Jeune et Docteur Nosedalie Tiris, ophtalmologues locaux qui ont pratiqué des chirurgies de cataracte par MSICS et exérèses de masse régulièrement en dépit des défis liés à la situation socio-économique et politique précaire impactant le déplacement des patients et du personnel médical. Nous apprécions la présence du Docteur Karl Salès et Docteur Philippe Desmangles qui sont venus de l'étranger pour les séances de chirurgie de la cataracte par PHACO malgré la conjoncture. En plus des chirurgies de la cataracte, nous comptabilisons 32 exérèses de masses, plaie de cornée, injection intraoculaire et laser, portant à 178 le nombre total de chirurgies réalisées au Centre ophtalmologique.

En ce qui concerne le dossier de la reconnaissance de la Fondation en qualité d'ONG, le processus est toujours en cours, même si le Ministère de la Planification et de la Coopération Externe (MPCE) a organisé le 10 août 2022 en ses bureaux la remise officielle de communiqués conjoints en faveur d'institutions ayant fait la demande de reconnaissance. Deux étapes restent encore à franchir avant la publication dans les Presses nationales.

En septembre, l'infirmier Daniel Saint Juste est parti à Jérémie, sa ville natale et également lieu où la Fondation a l'intention d'y développer de nouvelles activités au niveau de la prévention de la malvoyance. Malheureusement, à ce jour, ce projet d'extension n'a toujours pas pu se concrétiser pour des raisons liées à la conjoncture du pays, même si la nécessité d'une institution comme la Fondation serait plus que nécessaire pour la population locale.

Depuis ses débuts, la Fondation valorise la collaboration avec les institutions et les médecins locaux, même si elle travaille de manière ponctuelle avec certains dans l'échange de médicaments ou de matériel médical, aujourd'hui notre alliance avec Grace Children, la Clinique et la Fondation ORLO et HUEH nous rend plus forts dans le savoir-faire pour faire face aux enjeux de la malvoyance en Haïti. Les actions positives portées par la Fondation concernent sa participation directe à la construction du système de santé dans l'ophtalmologie en Haïti par la connaissance, la compétence et l'engagement de son personnel médical. Chaque année de présence en Haïti renforce la visibilité de la Fondation, son utilité locale et son ancrage dans le paysage de l'ophtalmologie en Haïti.

La santé se traite principalement en présentiel, même si les nouvelles technologies peuvent aider dans certaines situations, alternatives si on veut éviter les risques que l'on ne peut plus ignorer de la vie à Port-au-Prince, toutefois notre présence est essentielle. Aussi, nous aimerions renouveler notre engagement grâce aux infirmières et médecins envers la population haïtienne qui bénéficie de nos services pluridisciplinaires. A vous qui nous faites l'honneur de renforcer la Fondation, par votre soutien, vous contribuez à votre niveau à son rôle humanitaire qui offre son expertise grâce au plateau technique et la plateforme chirurgicale, par les sessions de dépistage, l'opportunité de formation et de développement de compétences professionnelles des médecins résidents de HUEH, recevez l'appréciation sincère de Dominique, Brigitte, Sadrac, Lesly, Martine, Nosedalie, Loundia, Suze, Daniel, Gilaine, Mireille, Perpétue, Taïna, Magline et Jacqueline, qui ont porté la Fondation en 2022.

1. Reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie

Le Ministère de la Planification et de la Coopération Externe (MPCE) a organisé le 10 août 2022 en ses bureaux la remise officielle de communiqués conjoints en faveur d'institutions ayant fait la demande de reconnaissance. Ce communiqué conjoint a été signé à la fois par le Ministère de la Planification et de la Coopération Externe (MPCE), le Ministère des Affaires Etrangères et des Cultes (MAE) et le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP). A la suite de cette cérémonie, le document original a été réceptionné par la représentante de la Fondation La vue pour la vie en Haïti. Une autre copie conforme a été déposée en novembre à la Primature pour vérification de conformité du dossier. Après validation, le communiqué sera envoyé au Palais National pour ordre de publication dans le Journal officiel des Presses Nationales, Le Moniteur. Cette dernière étape permettra ainsi la Fondation d'avoir la reconnaissance locale pouvant faciliter l'envoi de container avec du matériel et des consommables. Nous sommes donc dans l'attente de ces dernières étapes administratives pour clore enfin ce dossier, tout en sachant que les délais sont intimement liés à la conjoncture socio-économique et politique du pays, créant des retards difficilement explicables et justifiables, mais indépendants de notre bonne volonté.

2. Clinique médicale et bloc opératoire

Tout au long de l'année 2022, les médecins Lesly Orlan Bedouet Salomon et Martine Eléonore Jeune ont été les deux jeunes chirurgiens ophtalmologues recrutés pour assurer la partie clinique et les chirurgies afin de compléter l'équipe de Docteur Brigitte Hudicourt, notre Directrice médicale et Docteur Sadrac Marcélus. Cependant, en septembre 2022, Docteur Salomon a été sélectionné pour un programme de formation intensive d'une année en chirurgie de la cataracte à l'Institut Brenda Strafford dans la ville des Cayes dans le Sud du pays, dès lors, Docteur Réginald Poulard et Docteur Nosedalie Tiris ont remplacé Docteur Salomon le dernier quart de l'année. Toutefois, la situation liée à la rareté de carburant à travers le pays a affecté la formation de Docteur Salomon, le poussant à développer sa clinique privée située à Lillavois en périphérie de la capitale en attendant la formation, qui malheureusement, ne s'est pas concrétisée. Ainsi une nouvelle collaboration s'est établie avec la Polyclinique de la Vision du Docteur Salomon, nous permettant d'y référer nos patients habitants dans la zone pour les suivis, leur évitant ainsi des déplacements hasardeux et surtout de perdre un rendez-vous de suivi postopératoire selon les cas. De son côté, Docteur Salomon réfère ses patients à la Fondation pour les examens qui sont disponibles sur notre plateforme technique et pour ses chirurgies privées, tout en nous gratifiant un ou deux cas de chirurgie de patients de la Fondation.

L'institution Charity Vision a sollicité la collaboration de la Fondation en mai pour des journées de pratique sur le plateau technique pour cinq infirmières recrutées pour leurs cliniques mobiles. Ces séances ont permis à ces infirmières de pratiquer et observer le fonctionnement du Centre et certaines ont accompagné l'équipe de la Fondation en clinique mobile.

Au vu de la situation sociopolitique et autres problèmes de rareté de carburant, l'activité au niveau du Centre a été considérablement perturbée. De septembre à novembre, le Centre a fonctionné par intermittence en ouvrant les jours de rendez-vous avec les médecins et par

roulement du personnel médical, en travaillant dans des conditions difficiles, dans la pénombre, la chaleur et sans courant, pour pouvoir actionner les machines et les climatiseurs. En effet, l'Hôpital du Canapé Vert, affecté directement par les difficultés d'approvisionnement en carburant, ne concédait que quelques heures de courant par jour. Mais la force de l'équipe est de pouvoir s'adapter selon les situations, sans prendre de risques inutiles, leur sécurité physique étant la priorité. Ainsi, malgré ces difficultés, la Fondation a fonctionné et apporté son service médical avec le concours du Docteur Poulard et Docteur Tiris qui a pris la relève en novembre pour les consultations et le volet chirurgical lorsque la situation le permettait.

A l'initiative de Docteur Jeune, la Fondation a bénéficié de l'expertise de Docteur Yamilée Chérubin, fellow en ophtalmologie pédiatrique qui a apporté ses connaissances et compétences d'avril à août pour les cas d'enfants fréquentant le Centre. Et du fait de la grève qui a sévi durant les mois de février et de mars à l'Hôpital Universitaire d'Etat d'Haïti (HUEH), sept médecins résidents des trois niveaux de résidence, à savoir Docteur Célestin Chedelie, Docteur Jean Josué Gabriel, Docteur Nelson Marie Bady et Docteur Marseille Wilfood, résidents 1^e année, Docteur Thelusma Kerby et Docteur Samedy Emmanuel, résidents 2^e année et Docteur Nosedalie Tiris, résidente 3^e année, ont effectué un roulement à la Fondation pour observation et pratique également en clinique et chirurgie. La Fondation a pu contribuer à leur développement professionnel en dépit de la grève.

Docteur Jeune a reçu le soutien de la Fondation pour prendre part au congrès American Academy Ophthalmology (AAO) qui se tenait à Chicago du 30 septembre au 3 octobre, en parfait accord avec l'une de ses missions de contribuer au renforcement des compétences des ophtalmologues, et qui plus est, titulaire à la Fondation depuis mai 2022. Docteur Jeune a ainsi pu participer aux journées consacrées à la pédiatrie ophtalmologique et aux nouvelles découvertes sur les uvéites, aux pathologies et chirurgies cornéennes ainsi qu'aux expositions sur les nouvelles techniques et technologies pour l'avancement de l'ophtalmologie, où elle a pu assister à une simulation d'intelligence artificielle pour les patients atteints de cécité. *« ...Cette expérience m'a permis de grandir professionnellement par les chaînes de discussion de cas auxquelles j'ai pu prendre part. J'ai découvert beaucoup d'astuces ou perles techniques me permettant d'avoir de meilleurs résultats pour mes patients à la Fondation. Les astuces livrées par des confrères chevronnés me permettront de mieux appréhender les pathologies et avoir la meilleure prise en charge possible tout en pourvoyant des soins ophtalmologiques de très grande qualité. »* Docteur Martine E. Jeune.

Toujours en termes de collaboration avec les médecins privés locaux et les trois institutions partenaires de la Fondation depuis ses débuts en 2018, à savoir l'Hôpital Universitaire d'Etat d'Haïti (HUEH), la Fondation et Clinique ORLO, l'Hôpital Grace Children, 29 médecins de 24 institutions ont référé 319 personnes dont une majorité de femmes pour des examens au cours de l'année. A signaler par ailleurs de nouvelles collaborations avec des centres de santé, des cliniques et des lunetteries pour les mêmes besoins de services, tels les hôpitaux St Vincent, Bernard Mevs, et Espoir, les cliniques, telles la Clinique ophtalmologique spécialisée, Optiklair, Polyclinique de la Vision, Polyclinique 48, Société haïtienne d'aide aux aveugles (SHAA), Optimed ainsi que les lunetteries, telles Bel Optik, Sama et Cinq Continents, et les centres de santé EPHATA, Europtic, IHR, SODETH, MEDIMAX et ECOMED.

Ses références accordant une plus value aux objectifs de la Fondation comme centre de référence pour les examens dont les tarifs restent abordables.

Selon un calendrier opératoire préétabli, chaque chirurgien dispose d'un jour opératoire par mois à raison de 2 à 6 chirurgies MSICS, Extracaps ou autres interventions par médecin. Au commencement de son engagement à la Fondation en novembre, Docteur Tiris a souhaité se familiariser avec l'équipement du bloc opératoire en commençant par deux chirurgies, puis elle a augmenté les cas dès qu'elle s'est sentie plus à l'aise avec le microscope au mois de décembre en réalisant quatre à six chirurgies par mois en 2023. La collaboration avec Docteur Marcélus a été également bouleversée dû au fait des problèmes de carburant, étant principalement le chirurgien pour les MSICS, il n'a pas pu opérer depuis le mois de septembre jusqu'à la fin de l'année. Sachant que pour une bonne convalescence les patients doivent pouvoir venir à leur rendez-vous postopératoire impérativement dans les jours qui suivent, certaines chirurgies ont dû être reportées à 2023.

Grâce à la visite du Docteur Salès en février et celle du Docteur Desmangles en mai, 69 chirurgies de la cataracte par PHACO ont pu être réalisées au Centre. Quatre médecins résidents de HUEH ont participé aux sessions de PHACO et ont pu être exposés à cette technique opératoire. Nous comptabilisons 61 MSCIS, 16 Extracaps et 32 exérèses de masses, plaie de cornée, injection intraoculaire et laser, portant à 178 le nombre total de chirurgies réalisées au Centre ophtalmologique par les 4 chirurgiens ophtalmologues attachés à la Fondation et 1 chirurgien externe, le Docteur Salomon.

Même si le nombre de chirurgies de la cataracte est moindre du fait de la conjoncture (146 contre 164 en 2021), ces données quantitatives sont pertinentes pour le Comité national de prévention de la cécité (CNPC) en charge de récolter les statistiques de chirurgies de la cataracte effectuées dans chaque institution contribuant à l'effort national de réduction de la malvoyance en Haïti.

L'utilisation de matériel pour les chirurgies s'épuisant et ne pouvant renouveler le stock en provenance de Genève, Docteur Hudicourt a fourni le bloc opératoire de matériel que ce soit en don ou par des achats, ce qui nous a permis d'assurer les chirurgies localement, nous la remercions pour son apport. Ainsi, le bloc opératoire a été utilisé tout au long de l'année, en dépit d'une baisse de chirurgies le dernier quart de l'année.

3. Cliniques mobiles

De mars à juillet, on comptabilise 8 cliniques mobiles dont 1 à Jérémie, à savoir 4 dans des écoles et 4 pour des associations. La raison principale de ce faible taux, alors que le dépistage est l'un des outils de prévention majeure dans les objectifs de la Fondation, est indépendante de notre volonté. En effet, la situation liée à l'insécurité a complètement interrompu le cycle de programmation des cliniques mobiles, et ce malgré l'engagement et la bonne volonté que ce soit du côté des partenaires qui nous sollicitent que de celui du personnel médical qui fait preuve au quotidien de détermination et de courage pour remplir ses obligations professionnelles.

A l'issue de chaque clinique mobile, le personnel médical fait le relevé de données sur le nombre de personnes dépistées et référées ainsi que les pathologies décelées. Ainsi, ces campagnes ont permis de dépister 712 personnes dont 368 ont été référées au Centre pour le suivi, que ce soit pour la prescription de verres, des examens approfondis comme le fond d'œil ou les examens de dépistage du glaucome, le champ visuel et l'OCT du nerf optique, ou encore pour une prise en charge chirurgicale en cas de cataracte ou autres interventions.

Les pathologies les plus fréquentes rencontrées au cours de ces cliniques médicales sont les baisses de vision $\geq 20/40$, les visions troubles $>20/30$, les allergies, les masses oculaires telles pinguecula et pterygion, ainsi que les conjonctivites. L'augmentation de la tension intra oculaire et les suspicions de glaucome, de même les nucléoscléroses et cataractes ont également été décelées lors des cliniques mobiles. A noter que la recrudescence des rougeurs, des allergies ou conjonctivites constatées lors des cliniques mobiles et même au Centre peuvent être liées à la situation chaotique que vit la population en ces temps de manifestations, où les manifestants mettent le feu à des pneus usagés, ayant un effet direct sur la santé oculaire par les effluves de fumées et les particules qui s'en échappent.

La Fondation a bénéficié de l'accompagnement de médecins résidents de HUEH et de Grace Children pour les cliniques mobiles, ce qui a renforcé l'équipe médicale sur place et l'opportunité de réaliser des fonds d'œil et autre prise en charge immédiates et en contribuant également au renforcement des capacités de ces médecins, ceux-là mêmes qui ont effectué un roulement à la Fondation lors de la grève de HUEH.

En attente de la concrétisation de la présence de la Fondation à Jérémie, l'infirmier assistant en ophtalmologie basée dans cette ville organise ponctuellement des cliniques mobiles dans la région.

4. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie

Depuis la relance des produits pharmaceutiques PHARMASOL, la Fondation a pu proposer à nouveau des médicaments à un coût plus abordable pour les patients, sans pour autant arrêter de commander des médicaments auprès des agences PLURIMED et DISPROPHAR, car certains collyres sont accessibles uniquement chez eux. Par ailleurs, ces agences pharmaceutiques nous donnent des échantillons de médicaments pour nos cliniques mobiles et nous les en remercions car elles comprennent nos objectifs. Ces dons nous permettent même parfois de dépanner un patient au Centre qui ne peut pas acheter un médicament au prix normal et pour ne pas le laisser repartir sans rien, nous lui remettons un échantillon qui lui permettra de tenir un jour ou deux.

Cependant la problématique du coût des médicaments pour le patient souffrant du glaucome, est un vrai dilemme pour la Fondation. Même si cela relève de sa propre responsabilité, comment s'assurer que le patient se procure bien ses médicaments, car souvent il est question de moyens financiers. Nous le constatons partout, tout a augmenté, les médicaments ne font pas exception et parfois ils sont en rupture de stock. C'est la raison pour laquelle nous ne faisons pas le jeu des agences pharmaceutiques qui encouragent d'acheter leur produit uniquement, nous diversifions nos achats et donnons tous les choix possibles au patient dans leur ordonnance.

Ceci, afin d'anticiper les difficultés dans le cas où le médicament prescrit n'est pas disponible ou que la pharmacie ne propose pas ou ne connaît tout simplement pas le médicament de substitution. Le patient risque ainsi de rester sans traitement pendant trop longtemps.

Les problèmes de vision se règlent souvent sans chirurgie, c'est la raison pour laquelle le service de la lunetterie est toujours disponible pour les montures pour enfants, femmes et hommes ayant besoin de verres correcteurs pour fonctionner dans leurs tâches quotidiennes. La vue pour la vie, encore un slogan qui trouve son essence dans la vision améliorée 20/20 pour les patients de la Fondation. Nous sommes toutefois confrontés aux patients diabétiques qui, tout autant qu'ils n'ont pas stabilisé leur diabète, ne peuvent pas acheter leur monture. Pour cette année, 264 patients ont exécuté leurs prescriptions sur 848 manifestes réalisés au centre !

On constate donc malheureusement que le coût des médicaments et des verres correcteurs sont un frein réel pour certains de nos patients. Un médicament requis n'est pas acheté, des verres prescrits ne sont pas exécutés, la conséquence directe est que la vision baisse et/ou se détériore. Notre réflexion se poursuit sur l'utilité de la création d'un fonds spécial pour aider les glaucomateux et les patients en difficulté afin de garantir leur fonctionnement dans la vie sociale. Cette réflexion ne devrait plus s'attarder et passer à l'action afin répondre à son objectif La vue pour la vie.

5. Défis et Perspectives

La situation d'insécurité qui prévaut depuis plusieurs mois ainsi que la rareté du carburant impactent directement sur le fonctionnement quotidien de la Fondation à Port-au-Prince principalement au niveau des horaires. Etant locataire de l'Hôpital du Canapé Vert et dépendant de l'approvisionnement en carburant, nous devons nous plier à leur horaire de fonctionnement. Notre indépendance énergétique s'avère nécessaire afin d'assurer nos services et chirurgies selon nos propres règles et horaires. Nous prônons une vigilance en tout temps dans ces temps incertains afin de garantir la sécurité physique du personnel de la Fondation, et nous comprenons la hâte avec laquelle tous s'empressent de gagner leur domicile après la journée de travail.

Au niveau du fonctionnement du centre, l'approvisionnement en consommables et matériel médical est encore un grand défi, car nous sommes toujours dans l'attente du statut d'ONG qui devrait nous faciliter l'accès à des containers, tout en ayant à l'esprit les difficultés sécuritaires actuelles. En attendant, nous comptons sur les apports de Docteur Hudicourt, notre Directrice médicale qui assure les achats urgents et nécessaires pour le bloc opératoire.

Malgré la volonté d'œuvrer au développement professionnel et personnel de l'équipe, la situation générale n'a pas permis à l'équipe de trouver des formations adéquates, les offres de cours ou de mise à niveau ne correspondant pas avec nos horaires de fonctionnement et la conjoncture. L'intégration des nouvelles compétences de Loundia Océan dans la gestion des services de santé se fait progressivement, la Fondation bénéficie déjà de sa participation dans la rédaction de ce rapport.

Comme mentionné plus haut, la Fondation n'a pas encore pu concrétiser l'installation d'un autre centre ophtalmologique dans la ville de Jérémie dans le sud du pays. Une telle présence serait bénéfique pourtant pour la population afin de recevoir des soins ophtalmiques de proximité, ainsi les patients n'auraient pas à se déplacer jusqu'à la capitale ou dans les villes avoisinantes pour se faire soigner. Nous espérons que ce projet pourra avancer courant 2023 afin de bénéficier des compétences d'une équipe médicale formée en ophtalmologie pour dispenser les premiers soins et recevoir les patients après les séances de dépistages pour les suivis nécessaires.

Les personnes souffrant de glaucome sont également les premières victimes du coût des médicaments et souvent négligent les symptômes liés à cette pathologie. Le personnel imagine comment trouver le moyen de conscientiser les patients déjà atteints et ceux potentiellement sujets au glaucome à leur propre responsabilité dans leur santé. Peut-être par des témoignages de patients qui parlent à d'autres pourraient être un moyen plus efficace pour transmettre des recommandations et les sensibiliser aux conséquences directes de la négligence de prendre leurs médicaments, à savoir la perte irrémédiable de la vue.

Pour finir, c'est avec satisfaction que nous relevons que les médecins qui ont collaboré avec la Fondation durant l'année écoulée, ont globalement exprimé leur appréciation de l'ambiance, de l'environnement de travail, de l'esprit d'équipe, de l'empathie du personnel médical envers les patients. Ils ont tous mentionné le sentiment d'avoir fait partie d'une grande famille, où l'initiative et le développement professionnel est encouragé. Nous nous réjouissons de cette marque de confiance, sans ignorer toutefois que la rémunération devra rester compétitive pour maintenir ces médecins au sein de la belle famille de la Fondation.

Cependant, nous ne pouvons pas non plus ignorer que Docteur Brigitte Hudicourt qui a accompagné la Fondation depuis sa création, notamment en contribuant à la formation du personnel infirmier assistant en ophtalmologie et le recrutement des médecins ophtalmologues, approche de la retraite. L'ouverture à un nouveau médecin doit être anticipée dès maintenant pour assurer une transition douce au sein de l'équipe. De plus, un support administratif s'avère nécessaire pour renforcer la Direction. au niveau de l'équipe, la situation d'insécurité qui prévaut actuellement en Haïti et surtout à Port-au-Prince, incite certaines du personnel médical à envisager sérieusement d'abandonner leur poste, de quitter le pays et croire, qui leur en voudrait, au leurre d'opportunités du Président des Etats-Unis.

6. Rapport financier

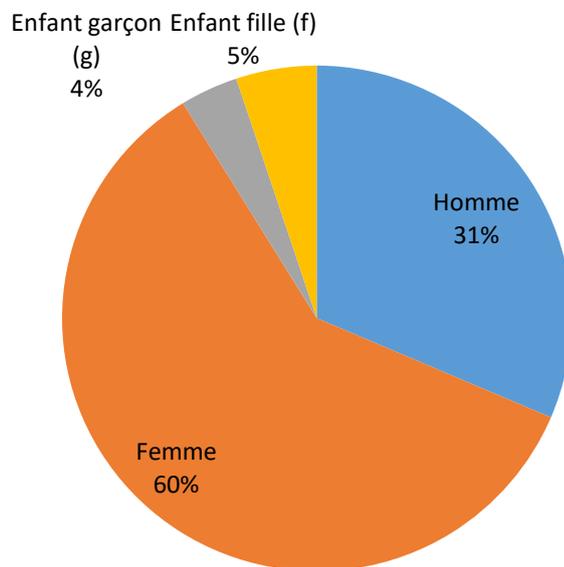
Les différentes recettes réalisées par le centre provenant des services pluridisciplinaires offerts aux patients ont permis, comme les précédentes années, de couvrir certains des frais de fonctionnement et autres dépenses locales, grâce à une gestion rigoureuse accompagnée des services de comptabilité auditée depuis Genève.

7. Annexes : Statistiques

1. Consultations au Centre ophtalmologique

a. Nombre de patients ayant été suivis au Centre par genre

Homme	1 544
Femme	2 936
Enfant garçon (g)	181
Enfant fille (f)	252
Total de consultations	4 913



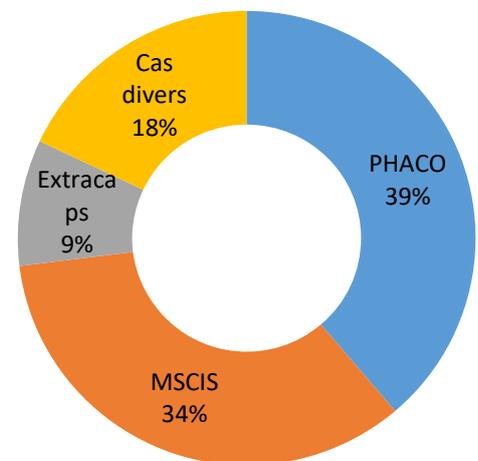
b. Nombre de cas les plus fréquents par genre

	H	F	g	f	TOTAL
Général					
Baisse de vision <=20/30	31	89	8	11	139
Baisse de vision prononcée >=20/40	45	94	8	20	167
PC /verres correcteurs	225	519	39	65	848
Allergies (prurit, œil sec, œil rouge, photophobie,...)	88	195	29	14	326
Lésion, trauma oculaire	15	14	2	1	32
Paupière					
Chalazion	11	20	9	3	43
Entropion - Ectropion		1			1
Ptose palpébrale - ptysie - blépharite - blépharospasme	2	5	1	3	11
Conjonctive					
Conjonctivite	88	162	42	31	323
Pinguecula, Ptérygion	58	139			197
Globe oculaire					
Strabisme	2	2	5	2	11
Cornée					
Kératopathie	28	31	5	5	69
Segments antérieur / postérieur					
Corps étrangers	4	3			7
Uvéite (Synéchie,...)	7	15	1	3	26
Nucléosclérose/Cataracte	96	221		1	318
Augmentation de la TIO >21	53	84	1	7	145
Glaucome	63	114		2	179
Œdème maculaire	11	19			30
Trou maculaire	4	6			10
Rétinopathie hypertensive	4	23			27
Rétinopathie diabétique	12	19			31
Vitrite	1	1			2
Décollement du vitré		2			2
Détachement de rétine	4	6			10
Choriorétinite / Toxoplasmose	6	20		1	27

2. Chirurgies au Centre ophtalmologique

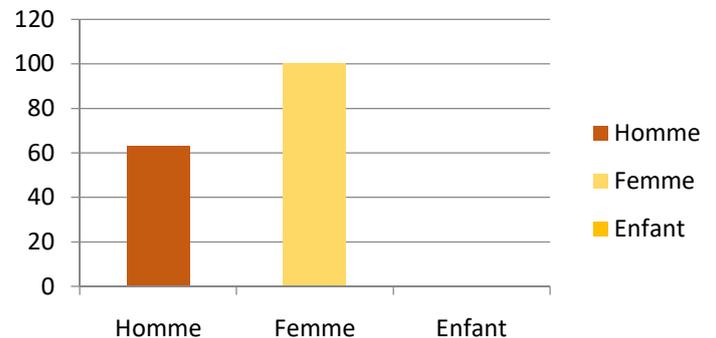
a. Nombre de chirurgies par type

PHACO	69
MSCIS	61
Extracaps	16
Ptérygion avec greffon	19
Chalazion	5
Plaie de cornée	1
Injection oculaire	3
Yag Laser	4
Total de chirurgies par type	178



b. Nombre de patients opérés par genre

Homme	63
Femme	100
Enfant	0
Total de patients opérés	163



c. Nombre de chirurgiens ayant opéré au Centre par genre

Homme	4
Femme	3
Total de chirurgiens	7

3. Examens pour patients externes

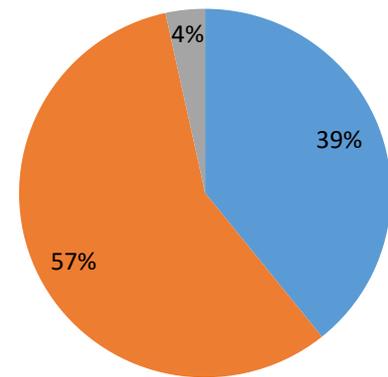
a. Nombre de médecins et institutions ayant référé leurs patients au Centre pour examens

Médecins privés ayant référé leurs patients	29
Institutions partenaires	24

b. Nombre de patients externes référés au Centre par genre

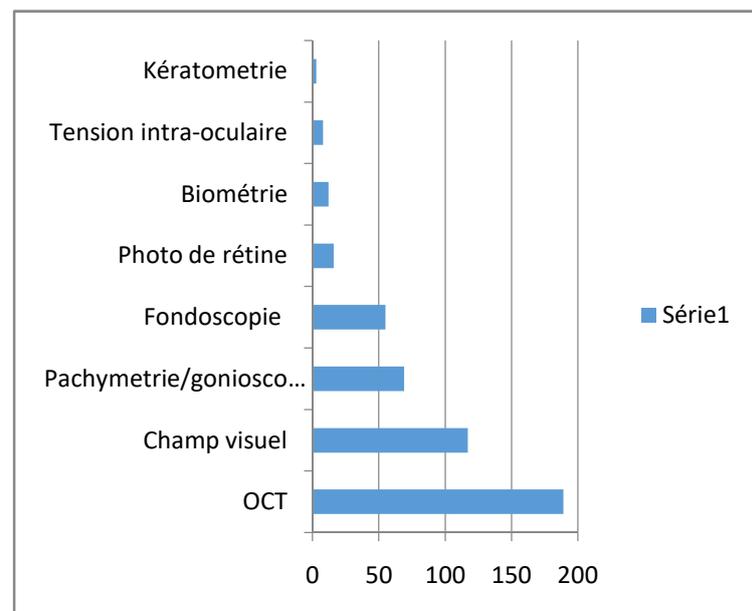
Homme	125
Femme	183
Enfant	11
Total de patients externes	319

■ Homme ■ Femme ■ Enfant



c. Nombre d'examens réalisés par technique médicale

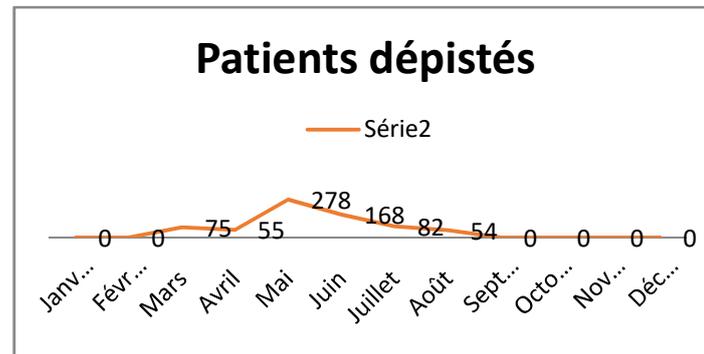
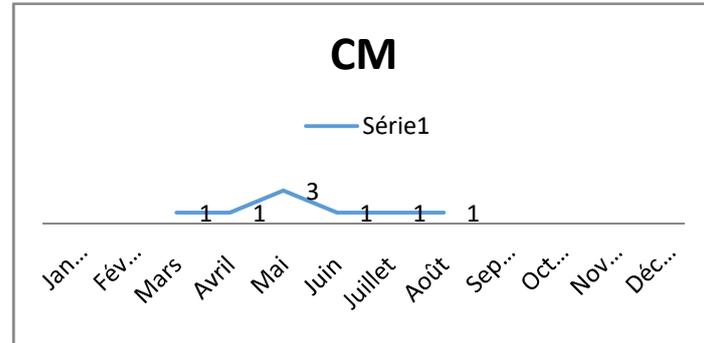
OCT	189
Champ visuel	117
Pachymetrie/gonioscopie	69
Fondoscopie	55
Photo de rétine	16
Biométrie	12
Tension intra-oculaire	8
Kératometrie	3
Total d'examens	469



4. Cliniques mobiles

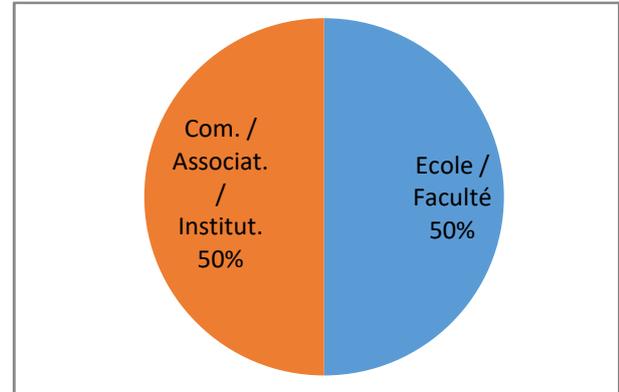
a. Nombre de cliniques mobiles & Nombre de patients dépistés par mois

Mois	CM	Patients dépistés
Janvier		
Février		
Mars	1	75
Avril	1	55
Mai	3	278
Juin	1	168
Juillet	1	82
Août	1	54
Septembre		
Octobre		
Novembre		
Décembre		
Total de CM et Patients dépistés	8	712



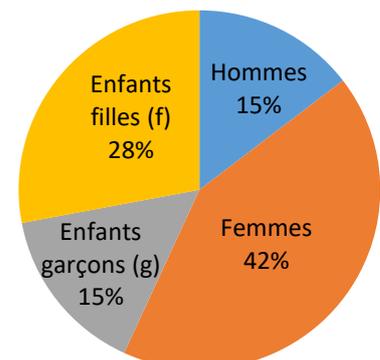
b. Nombre de cliniques mobiles par catégorie

Eglise	
Ecole / Faculté	4
Communauté / Association / Institution	4
Entreprise	
Marché	
Centre de santé	
Séminaire Sensibilisation	
Total de CM par catégorie	8



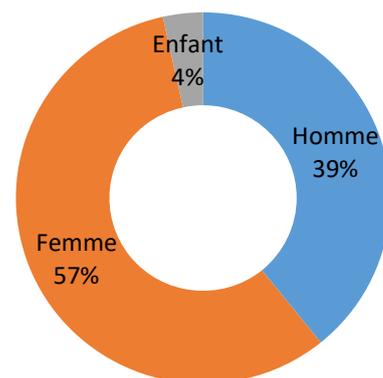
c. Nombre de patients dépistés par genre

Hommes	107
Femmes	310
Enfants garçons (g)	105
Enfants filles (f)	190
Total de patients dépistés	712



d. Nombre de patients référés au Centre pour suivi médical

Hommes	46
Femmes	163
Enfants garçons (g)	54
Enfants filles (f)	105
Total de patients référés	368



e. Pathologies dépistées les plus fréquentes par genre

	H	F	g	f	TOTAL
Genéral					
Vision trouble $\geq 20/30$	11	14	16	38	122
Baisse de vision prononcée $\geq 20/40$	72	122	30	36	144
Allergies (prurit, œil sec, œil rouge...)	29	123	48	84	284
Lésion / Trauma oculaire		1		1	2
Paupière					
Chalazion		3		2	5
Entropion / Ectropion			1		1
Conjonctive					
Conjonctivite	3	12	4	6	37
Pinguecula, Ptérygion	61	28			57
Globe oculaire					
Strabisme					
Exophtalmie					
Segments antérieur / postérieur					
Augmentation de la TIO >21	11	8			30
Suspicion ou antécédent glaucome	8	20	3	4	26
Nucléosclérose/Cataracte	7	8		1	18
Augmentation de la TIO / nucleosclerose / cataracte					
Suspicion de retinopathie					
Corps étrangers					
Keratopathie	1	1			2
